

[Prénom][NOM]

[Adresse]

[Code Postal][Ville]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 06/07/2026

Objet : Réclamation concernant le remboursement de frais de santé

Madame, Monsieur,

Adhérent(e) à votre mutuelle sous le numéro [Numéro d'adhérent], je me permets de vous adresser cette réclamation concernant le traitement de ma demande de remboursement pour des frais de santé engagés récemment. Mon contrat porte la référence [Numéro de contrat], souscrit pour la formule [Nom de la formule ou niveau de garantie].

Le [Date de la dépense], j'ai dû régler des frais relatifs à [Détails de la dépense : consultation, médicaments, hospitalisation, optique, dentaire, etc.], pour un montant total de [Montant total] euros. J'ai transmis ma demande de remboursement accompagnée de l'ensemble des justificatifs requis le [Date d'envoi de la demande], notamment la feuille de soins, la facture acquittée et le décompte de la Sécurité sociale.

Or, à ce jour, je n'ai reçu ni le remboursement attendu ni la moindre explication sur ce retard. Selon les conditions de mon contrat, la part complémentaire qui me revient s'élève à [Montant attendu] euros, somme qui ne m'a toujours pas été versée. Cette situation me cause un préjudice financier réel et je ne peux que constater le non-respect du délai de règlement prévu.

Je vous demande donc de bien vouloir réexaminer mon dossier et procéder au remboursement dans les meilleurs délais, conformément aux garanties souscrites. Si vous estimiez ce remboursement partiellement ou totalement injustifié, je vous remercie de m'en communiquer le motif détaillé ainsi que le fondement contractuel sur lequel vous vous appuyez.

Vous trouverez de nouveau ci-joint les copies des justificatifs concernés. Je reste à votre disposition pour tout élément complémentaire et vous joins mes coordonnées : téléphone [Votre numéro de téléphone] et courriel [Votre adresse e-mail]. À défaut de réponse satisfaisante sous un délai de [nombre de jours, par exemple quinze] jours, je me verrai contraint(e) de saisir le médiateur de votre organisme.

Je vous remercie par avance de l'attention que vous porterez à cette réclamation et de la diligence avec laquelle vous régulariserez ma situation.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature